



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی و درمانی استان کرمان
دانشکده پزشکی

پایان نامه:
جهت دریافت دکترای تخصصی قلب و عروق

عنوان:
مطالعه اثر اعتیاد به تریاک بر روی آریتمی های پس از
وقوع انفارکتوس حاد قلبی

استاد راهنما:
سرکار خانم دکتر فاطمه میرزائی پور

پژوهش و نگارش:
دکتر مروارید دادرس

بهار ۱۳۹۱

خلاصه:

مقدمه: هرچند تاثیر مصرف تریاک به عنوان عامل خطر بیماریهای قلبی و عروقی و محرک عوامل خطر این بیماریها به خوبی روشن شده است، تاثیر مصرف تریاک بر روی اختلالات ریتمیک قلبی و در نتیجه تاثیر آن بر روی وقوع آریتمی های قلبی همچنان نامعلوم است. هدف از اجرای مطالعه حاضر، بررسی اثر مصرف تریاک بر وقوع آریتمی پس از انفارکتوس حاد قلبی بود.

روش کار: این مطالعه از نوع توصیفی - مقطعی بود که از آذر ماه ۸۹ تا اردیبهشت ۹۰ بر روی ۲۰۰ بیمار که با تشخیص اولین سکته حاد قلبی و در عرض ۶ ساعت اول از شروع علائم در بخش مراقبتهای ویژه قلب بیمارستان های شفا و افضل پور کرمان بستری شده بودند انجام گردید. بیماران در دو گروه با و بدون وقوع انواع آریتمی قلبی پس از انفارکتوس حاد قلبی تقسیم شدند و در هر گروه موارد اعتیاد به تریاک، میزان و روش مصرف آن (با مراجعه به پرونده آنان) تعیین و ثبت شد.

نتایج: در گروه با آریتمی بعد از سکته قلبی شایعترین آریتمی ها: ، تاکی کاردی سینوسی ۱۵/۲٪، کمپلکس زودرس بطنی (PVC) ۱۲/۵٪ و تاکی کاردی بطنی (Ventricular tachycardia) ۱۲٪ بود. مدل رگرسیون لجستیک چند متغیره نشان داد که در حضور متغیرهای مطالعه مرتبط با وقوع آریتمی و متفاوت بین دو گروه (هیپرتانسیون، مصرف سیگار، سابقه بستری در بخش مراقبت ویژه و کسر جهشی بطن چپ)، مصرف تریاک عامل خطر مهمی برای وقوع آریتمی پس از

انفارکتوس حاد قلبی محسوب می گردد (نسبت احتمال خطر برابر ۱۴/۶). سایر عوامل موثر بر وقوع آریتمی عبارت بودند از سابقه هیپرتانسیون (نسبت احتمال خطر ۵/۴۶) و سابقه بستری در بخش مراقبت ویژه (نسبت احتمال خطر ۵/۱۷). خطر وقوع آریتمی به دنبال مصرف تریاک در مردان به نحو معنی داری بالاتر از زنان بود. به نحوی که خطر وقوع آریتمی در مردان برابر ۹/۹۷ و در زنان برابر ۶/۶۷ بود.

نتیجه گیری: مصرف تریاک عامل خطر مهمی در وقوع آریتمی های پس از انفارکتوس حاد قلبی به ویژه آریتمی های بطنی است. اثر تحریکی تریاک در مردان بیشتر از زنان دیده می شود.



ABSTRACT

Background: The effect of opium addiction on the appearance of different types of arrhythmias after acute myocardial infarction (AMI) has been assessed. However, we studied the appearance of different types of arrhythmias after AMI in opium addicted patients.

Methods: The study population consisted of 200 consecutive patients with first AMI admitted within 6 hours of the onset of chest pain to coronary care units (CCU) of two teaching hospitals affiliated with Kerman University of Medical Sciences (KUMS) in the city of Kerman, Iran. The participants were classified into two groups with post-MI arrhythmias (n=100) and without post-MI arrhythmias (n=100). Opium addiction among each group was determined as an independent risk factor.

Results: In the group with post-MI arrhythmia, the most common appeared arrhythmias were sinus tachycardia, premature ventricular complex (PVC), ventricular tachycardia (VT) and their frequencies were 15/2%, 12/5%, and 12%, respectively. The patients with arrhythmia were significantly more addicted to opium than without arrhythmia (76% vs. 18%, respectively; $p < 0.001$). Opium addiction was a strong predictor for the appearance of arrhythmias following AMI after controlling potential confounding variables ($OR = 17.07$, $P < 0.001$). The most common type of post-MI arrhythmia following opium use was PVC and ventricular tachycardia that the prevalence of this arrhythmia in opium addicted and non-addicted patients were 21.3%, 16% and 4.7%, 5/6% respectively ($p < 0.001$).

Conclusion: The results of the present study showed that opium addiction is a potential risk for ventricular arrhythmia after AMI.

Keywords: Myocardial infarction; opium; addiction; arrhythmia